

Oznaczenie aktu ur. Nr formularza.....
Aktu małż. Nr formularza.....
Aktu zgonu Nr formularza

Data wpływu..... r.
Data wydania..... r.

USC 5362.1.. ..

**WNIOSEK
O WYDANIE ODPISU AKTU STANU CYWILNEGO**

Podstawa prawna : art. 44-51 ustawy z dnia 28 listopada 2014 r. – Prawo o aktach stanu cywilnego (Dz. U. z dnia 8 grudnia 2014 r., poz. 1741 z późn. zm). i ustawy z dnia 16. 11. 2006r. – o opłacie skarbowej tj. z dnia 15 maja 2015 r. (Dz.U. z 2015 r. poz.783 z późn. zm.)

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(adres zamieszkania)

URZĄD STANU CYWILNEGO
W NARUSZEWIE

.....

Proszę o wydanie egz. odpisu zupełnego aktu:

urodzenia (imię i nazwisko rodowe, data i miejsce urodzenia, PESEL)

.....
.....

małżeństwa (imię i nazwisko, data i miejsce zawarcia małżeństwa, PESEL)

.....
.....

zgonu (imię i nazwisko, data i miejsce zgonu, PESEL)

.....
.....

W celach:

emerytalno-rentowych, alimentacyjnych, rozwodowych, spadkowych, majątkowych, paszportowych, zawarcia związku małżeńskiego, dowodu osobistego, meldunkowych, szkolnych, zasiłku rodzinnego, inne cele:

.....

Odpis dotyczy:* mojej osoby, współmałżonka, syna/córki, wnuka/wnuczki,
brata/siostry, ojca/matki, dziadka/babci, inne

*właściwe podkreślić

Oplaty:

za odpis zupełny - 33 zł

.....
(podpis wnioskodawcy)

Kwituję odbiór:

Data.....

Podpis